



한림대학교 동탄성심병원

Vol. 15

2018.no.10
HUMC NEWSPAPER
http://dongtan.hallym.or.kr

헬스매거진



한림대학교 동탄성심병원
QR코드

월간 한림대학교 동탄성심병원 헬스매거진 · 비매품 | 발행인 유규형 | 발행처 한림대학교 동탄성심병원 | 발행일 2018년 3월 1일 | 기획·편집 총무팀 | 디자인·제작 Designsalt | 헬스매거진에 실린 글과 사진은 허락없이 옮겨 쓸 수 없습니다.



한림대학교 동탄성심병원



한국의약품안전관리원
Korea Institute of Drug Safety & Risk Management

한림대학교 동탄성심병원 지역의약품안전센터 지정

체계적인 의약품 안전관리를 통해 의약품 부작용에 따른
사회적 피해를 줄여 경기 남부지역 주민의 건강을 지키는
든든한 대학병원으로서의 역할을 다하겠습니다.

약물 이상사례 모니터링

...

취약계층 및 식약처 지정 의약품 집중 모니터링

...

약물 이상사례 상담

...

교육 및 홍보



02 특집 기사

절망적인 환자에게 새 생명 선물하는
한림대학교 동탄성심병원 장기이식센터

03 건강칼럼

[신경과 장민욱 교수] 뇌의 착각, '연관통'의 비밀

04 건강칼럼

[순환기내과 윤종찬 교수] 심부전 바로알기

05 건강칼럼

[류마티스내과 손경민 교수] 관절 변형까지 일으키는
류마티스 관절염, 조기 치료가 생명!

06 지역의약품안전센터 소식

08 2018 신규 교원 초빙

09 Hallym People & News

10 언론 속 명의

11 찾아오시는 길

12 진료 안내



한림대학교 동탄성심병원
Hallym University Dongtan Sacred Heart Hospital



한림대학교 동탄성심병원 암센터 1원스톱(One Stop) 서비스

암센터 원스톱(One Stop) 서비스는 암이 의심되어 검사와 진단이
필요한 신,초진 환자에게 사전예약없이 진료, 검사, 치료계획을
알일에 빠르게 제공하는 진료서비스입니다.

서 비 스
이용대상

11대 암으로 진단 받았거나 의심소견이 있는 환자

11대암 : 위암, 대장암, 유방암, 간담체암, 폐암, 부인암, 비뇨기암,
두경부암, 갑상선암, 뇌신경암, 혈액암



핫라인

031-8086-2100, 2200

절망뿐인 환자에게 새 생명 선물하는 한림대학교동탄성심병원 장기이식센터

146번 멈춘 심장, 장기이식으로 다시 뛰게 만들어
“지역 병원에서도 장기이식 가능 입증해 보람 느껴”

한국일보

2005년 심근염 진단을 받은 안모(50)씨는 146번이나 심장이 멈췄다. 그때마다 심장충격기 때문에 살아났지만 삶은 무너졌다. 생사를 오가는 끔찍한 고통에 시달린 안씨는 담당 의사에게 차라리 죽여 달라고 하소연할 정도였다.

그가 2017년 8월 초 한림대동탄성심병원 장기이식센터를 찾았을 때는 이미 그의 심장세포는 괴사직전이었다. 장기이식 말고는 더 이상 삶을 유지할 방법이 없었던 그는 장기이식 대기자 등록을 하고 입원해 장기이식자가 나타나길 기다렸다.

‘천운’이었다. 장기이식 대기 등록을 한지 30여일 만에 강원 원주시에서 공여자가 나타나 심장이식수술을 받았다. 수술은 대성공이었다. 현재 안씨의 상태는 산책할 정도로 호전됐다. 그는 “죽었다 살아나길 반복해 오래 살지 못할 것이라 생각했는데 다시 삶을 살 수 있게 돼 기쁘다”고 말했다.

2015년 5월 보건복지부로부터 장기이식 의료기관으로 지정 받은 한림대동탄성심병원 장기이식센터는 1년간의 준비 끝에 2016년 5월 개소했다. 개소 후 안씨처럼 센터에서 심장을 이식 받은 환자는 3명이고, 생체 신장이식수술을 받은 환자는 4명이다. 생체간이식, 뇌사자 신장·각막이식까지 모두 11회 장기이식수술이 이뤄졌다. 한림대동탄성심병원 장기이식센터 의료진에게 2017년 3월에 있었던 심장이식수술이 가장 기억에 남는 일이었다.

특발성 확장성 심근병증으로 심부전이 악화된 30대 남성 A씨가 부산지역에서 공여자가 나타나 심장이식수술을 결정했지만, 공여자의 심장이 부산에서 동탄까지 얼마나 빨리 올 수 있느냐가 수술성공의



관건이었다. 심장이식에 성공하려면 공여자의 심장을 적출한 후 4시간 이내 이식을 완료해야 하기 때문이다.

A씨가 수술 받는 날은 마침 일요일이었다. 공여자 심장 이송을 위해 부산으로 내려간 심만식 한림대동탄성심병원 흉부외과 교수는 입이 타 들어 갔다. 1분 1초가 아쉬운데 수서행 SRT 고속열차 표는 매진이었다. 가까스로 KTX 고속열차표를 구한 심 교수는 기차로 천안역에 갔다. 그가 천안으로 가는 동안 구급차는 천안역으로 출동했다. 그는 천안역에서 구급차를 타고 동탄으로 이동했다. 이렇게 가까스로 병원으로 이송된 공여자의 심장을 이식 받은 A씨는 건강을 회복했다.

이재진 한림대동탄성심병원 흉부외과 교수는 “수술 당일 조금이라도 빨리 심장을 이식하기 위해 대동맥을 먼저 이어 심장보호액을 주입하고 하대정맥을 나중에 있는 특단의 방법을 동원해 시간을 단축했다”며 “다른 장기와 달리 심장이식은 한번 실패하면 수혜자가 사망하기에 의료진이 신속히 판단해 수술을 진행해야 한다”고 말했다. 그는 “수혜자와 공여자의 심장크기가 비슷해야 하고, 공여자의 나이가 너무

많으면 심장기능이 노화돼 이식해도 기능적 문제가 발생하는 등 심장이식수술은 가장 난이도가 높은 이식수술”이라고 설명했다.

장기이식센터에서는 올 4월 생체간이식을 통해 40대 간부전 여성환자 B씨를, 6월에는 혈액형 불일치 생체 신장이식수술로 당뇨병성 말기 콩팥병을 앓고 있던 40대 남성 C씨에게 새 생명을 선물했다.

B씨의 경우 공여자와 수혜자 체중이 42kg이나 차이가 나 수술성공을 확신할 수 없었고, C씨도 공여자를 찾지 못해 자신과 혈액형이 다른 어머니에게서 신장이식을 받았지만 외과 흉부외과 신장내과 순환기내과 비뇨기과 감염내과 진단검사의학과 병리과 마취통증의학과 등 의료진의 적극적인 참여로 수술을 성공적으로 마칠 수 있었다.

이 교수는 “장기이식 대기자들은 입원해 이식을 기다려야 하는데 지역에 수술할 여건이 조성되지 않아 특정 병원에 대기자가 쏠리는 현상이 생기고 있다”며 “지역 병원에서도 충분히 장기이식수술이 가능하다는 것을 입증해 보람을 느끼고 있다”고 말했다.



“심부전 바로알기”



현재 전 세계적으로 ‘심부전(心不全)’을 앓고 있는 환자가 증가하는 추세이며, 우리나라도 점점 고령화 사회로 진행이 될수록 심부전 환자 수가 증가하고 있습니다. 심부전은 대부분 만성 질환으로, 진단 및 치료가 중요할 뿐 아니라 환자 교육이 매우 중요한 질환입니다. 오늘은 심부전은 어떠한 질환이며, 어떻게 치료하고 예방할 수 있는지 알아보도록 하겠습니다.

심부전이란?

심부전이란 심장의 기능이 떨어져 몸 전체로 혈액을 충분히 공급하지 못하는 상태를 말합니다. 심부전은 특정한 질병이 아니며 다양한 원인에 의해 발생할 수 있습니다. 심부전이라는 병은 완전히 치료되는 경우는 드뭅니다. 하지만 전문의와 함께 치료 계획을 잘 세우고, 약물 치료를 꾸준히 하면서 적절한 관리를 한다면 일상생활을 하는 데 큰 지장을 받지 않을 수 있습니다.

심부전이 발생하는 이유는?

심부전은 다음과 같은 여러 원인 질환에 의해 나타날 수 있습니다.

- 1) **관상동맥 질환 (협심증, 심근경색증)**: 심장의 근육에 산소와 영양분을 공급하는 혈관(관상동맥)이 좁아지거나 막혀서 생기는 질환입니다.
- 2) **심장근육 질환 (심근병증)**: 유전적인 원인이나 감염, 염증 등 다양한 원인에 의하여 심장근육 자체에 병이 오는 경우를 말합니다.
- 3) **고혈압**: 고혈압이 잘 조절되지 않을 때에도 심부전이 발생할 수 있습니다.
- 4) **심장판막 질환**: 심장에는 피를 한 방향으로 흐르도록 도와주는 판막이 있는데, 이 판막에 생기는 질환을 말합니다.

심부전의 증상은?

심부전의 주요 증상으로는 크게 다음의 4가지를 들 수 있으며, 이 중 어느 것이라도 일상생활에 지장을 줄 경우에는 전문의와 상의하는 것이 좋습니다.

- 1) 쉬운 활동이나 휴식 중에도 숨이 차다. (호흡 곤란)
- 2) 발목이 붓고 누르면 자국이 남는다. (발목 부종)
- 3) 피곤하고 쉽게 지친다. (만성 피로)
- 4) 밤에 계속 기침이 나거나 숨쉬기 불편해 잠에서 깬다. (밤에 증상 악화)

심부전의 진단은?

심부전의 증상이 있거나 심부전이 의심되어 병원에 오게 되면, 의사는 증상에 대해 질문을 한 후 심부전을 진단하기 위한 아래의 검사들을 하게 됩니다.

- 1) **문진과 신체 검사**: 환자의 증상, 과거 병력, 약물 사용, 일반 건강 상태 등을 확인하며 맥박, 혈압 등을 측정합니다. 환자의 심장과 폐의 소리를 듣고, 발목 부종 등을 살펴봅니다.
- 2) **심전도 검사**
- 3) **흉부(가슴) 사진촬영**
- 4) **혈액 검사**: 혈액 검사로 심부전과 관련 있는 질환을 확인합니다.(예: 빈혈 유무, 콩팥질환 여부, 갑상선 기능 등) 심부전 상태를 평가하는 특수 혈액 검사(BNP 혹은 NT-proBNP)도 중요한 검사입니다.

5) **심장 초음파 검사**: 심장 초음파 검사로 심장의 구조와 기능을 확인합니다. 심부전 진단에 가장 핵심적인 검사방법입니다.

6) **기타 특수 검사**: 이외에도 필요한 경우 운동부하 검사나 CT, MRI 혹은 관상동맥 조영술 등을 시행할 수 있습니다.

심부전의 치료는?

심부전의 치료 목표는 환자의 증상을 완화시키고 더 오래 살게 하는데 있으며, 크게 약물 치료와 수술 치료로 나누어 볼 수 있습니다.

1) 약물 치료

심부전 환자는 일반적으로 약물 치료를 우선적으로 받으며, 약물 치료를 잘 받아야만 심부전의 증상이 완화되고, 일상생활이 더 편해지며 오래 살 수 있습니다. 심부전의 증상이 좋아졌어도 병의 경과를 좋게 하기 위해서는 약물 복용을 꾸준히 지속해야 합니다. 심부전 환자에게 사용되는 약제로는 안지오텐신 전환효소 억제제, 안지오텐신 수용체 차단제, 베타 차단제, 이뇨제, 강심제, 항응고제(와파린이나 쿠마딘) 등이 있습니다.

2) 수술 치료

심부전을 일으키는 원인에 따라 다음과 같은 내과적인 시술이나 외과적인 수술을 받을 수 있습니다.

- ① 심장판막 질환에 대한 수술: 심한 심장판막 질환이 있을 때에 시술이나 수술을 시행할 수 있습니다.
- ② 관상동맥 질환에 대한 수술: 심한 관상동맥 질환이 있을 때에 시술이나 수술을 시행할 수 있습니다.
- ③ 심장 재동기화 치료(Cardiac Resynchronization Therapy: CRT): 심부전 환자 중 심장의 왼쪽과 오른쪽이 동시에 뛰지 못하여 심장의 펌프 역할이 약화되어 있는 환자들에게 심장 재동기화 치료를 시행하면 증상이 완화되고 더 오래 살 수 있습니다.
- ④ 삽입형 제세동기 삽입술(Intracardiac Defibrillator: ICD): 심한 심부전 환자에서 삽입형 제세동기 삽입술을 시행하면 실신하거나 급사하는 것을 막을 수 있습니다.
- ⑤ 좌심실 보조 장치(Left Ventricular Assist Device: LVAD): 심한 심부전 환자 중 심장 이식 수술이 힘들 경우 고려할 수 있으며 심장 펌프 역할을 돕는 기계 장치를 몸 안에 삽입하게 됩니다.
- ⑥ 심장 이식 수술: 심한 심부전 환자 중 약물 치료에 반응이 없고 증상이 심한 경우에 심장 이식 수술을 고려합니다.

심부전 환자가 스스로 해야 하는 일은?

심부전은 짧은 시간에 완치되는 병이라기보다는 오랜 기간에 걸쳐 잘 관리해야 하는 병입니다. 따라서 심부전 환자 스스로가 약물 치료를 꾸준히 하면서 자신의 건강 상태를 잘 확인하고 일상생활에서 건강한 생활

습관을 유지해야 합니다.

가장 중요한 것은 제대로 된 약물 복용입니다. 처방받은 약을 매일 같은 시간에 정확하고 꾸준히 복용해야 합니다. 약물을 복용하는 도중 불편한 증상이 생길 시에는 당장 복용을 중단하기 보다는 의료진과 만나서 상의하는 것이 필요합니다.

다음으로 중요한 것은 증상 변화를 잘 관찰하는 것입니다. 빨리 진료를 받아야 할 긴급한 증상으로는 호흡 곤란이 심하게 지속되어 일상생활이 어려운 경우, 어지러운 증상이 심하거나 의식을 잃고 쓰러진 경우, 두근거리는 증상으로 어지럽거나 아찔한 경우, 가슴이 답답하거나 통증이 지속되는 경우 등이 있습니다. 증상을 관찰하며 하루에 1kg 이상 혹은 일주일에 2kg 이상 체중이 증가하거나 다리, 발, 손 또는 배에 부종이 생긴다거나 평상시 보다 숨찬 증상이 심해 호흡 곤란을 느낀다면 외래 방문시 반드시 의료진에게 얘기를 해야 합니다. 또한 피로감이 심해져 일상생활이 힘들거나 입맛이 줄고 소화가 잘 안 되는 경우, 또는 밤에 숨이 차서 잠이 잘 안 오거나 자주 깨는 경우가 있을 시에도 의료진에게 얘기를 하여야 합니다.

마지막으로 중요한 것이 올바른 식사입니다. 과식을 하게 되면 심장에 부담을 주므로 식사는 과식하지 않고 소량 또는 적당량으로 나누어 자주 섭취합니다. 염분을 과도하게 섭취하면 체내에 수분이 늘어나 부종의 원인이 되며 심장에 부담이 되므로 음식을 짜게 먹지 않도록 주의합니다. 마찬가지로 물을 너무 마시지 않도록 하고, 기름기가 많은 고지방 음식은 삼갑니다. 🍷

참고문헌: ‘심부전 – 바로 알고 잘 살아가기’(대한심장학회 심부전연구회 발간)



심장혈관센터(순환기내과)
윤 중 찬 교수

전문진료분야

고혈압, 협심증, 심근경색, 심부전, 심장이식, 심장재활

학력 및 경력, 소속학회

- 연세대학교 의과대학 의학과 졸업
- 연세대학교 의과대학원 의학석사/박사
- 연세대학교 세브란스병원 내과 전공의 수료
- 연세대학교 세브란스병원 심장내과 강사, 임상연구조교수, 임상조교수
- 現 한림대학교동탄성심병원 순환기내과 부교수
- 대한내과학회 정회원, 대한심장학회 정회원
- 대한고혈압학회 정회원, 대한이식학회 정회원
- 대한심장학회 심부전연구회 학술위원(간사), 간행위원
- 대한심장학회 혈관연구회 학술위원
- 대한심장학회 심장대사중환연구회 재무감사위원



류마티스 관절염, 조기에 발견하여 치료하면 극복 가능하다.



관절염은 흔히 노인들의 전유물이라고 생각하는 사람들이 많죠. 하지만 류마티스 관절염의 경우에는 얘기가 다릅니다. 젊은 층에서도 류마티스 관절염으로 고생하는 사람들이 생각보다 많고, 그로 인한 통증은 겪어보지 않으면 모를 정도라고 합니다. 일반인들에게는 다소 생소하기도 한 난치성 질환 류마티스관절염에 대해 알아보겠습니다.

류마티스 관절염은 몸의 면역시스템 이상으로 인한 대표적인 자가면역질환(내 몸을 지켜야 할 면역세포가 도리어 공격을 하는 질환)으로 만성 염증을 일으킵니다. 몸 속 세포 간 신호전달물질인 여러 염증 인자가 많이 생성돼 뼈와 뼈 사이 활막을 공격하고 심각한 면역반응과 염증을 일으켜 생기게 됩니다. 활막 염증은 연골과 뼈를 파괴들어 관절을 파괴하고 변형시킵니다. 따라서 관절 마디가 붓고 통증이 나타나며 병변 부위를 누르거나 움직이면 더 아픈게 됩니다. 보통 손가락과 손목, 발가락 등 작은 관절에 많이 나타나고, 무릎이나 어깨, 팔꿈치 등 큰 관절에도 발생할 수 있으며, 심한 경우 심장과 폐, 간 등 관절 이외 장기를 침범할 수도 있습니다.

류마티스 관절염은 일단 발병하면 관절뿐만 아니라 신체 곳곳에 다양한 증상이 생깁니다. 대표적인 증상으로 조조강직 증상이 있습니다. 조조강직이란 아침에 자고 일어나서 관절이 심하게 뻣뻣해져 움직이기 힘들다가 시간이 지나면서 상태가 조금씩 좋아지는 것을 말하는데, 보통 1시간 이상 증상이 지속되고 때로는 오전 내내 증상이 이어지기도 합니다. 또한 류마티스 관절염은 초기부터 왼쪽과 오른쪽에 대칭적으로 증상이 나타납니다. 그 외에도 우울감과 식

욕부진, 체중 감소, 전신 쇠약감 등의 증상이 보통 함께 동반됩니다. 우리나라 사람 약 1% 정도가 류마티스 관절염을 앓고 있는 것으로 추정되며, 고령자에서 흔한 퇴행성 관절염과 달리 30~40대 등 젊은 층에도 흔하게 나타납니다. 성별로는 여성 환자가 70~80%로 남성보다 많습니다.

류마티스 관절염은 발병 후 매우 빨리 악화됩니다. 초기 증상이 나타난 뒤 적절한 치료를 받지 않으면 2년 이내 관절에 변화가 나타날 확률이 80%나 됩니다. 진단과 치료가 늦어지면 심한 경우 관절 변형이 생겨 일상생활에 제약이 따를 수도 있습니다. 처음에는 관절 부위가 붓고 통증을 느끼는 정도이지만, 골과골이 진행되면 관절이 굳고 구부러져 관절을 사용하기 어려워지게 됩니다. 따라서 류마티스 관절염은 초기에 적극적으로 치료해야 하는 질환입니다. 질환 치료목표도 증상·통증 조절을 넘어 관절의 구조적 손상을 막아 신체 기능을 유지하고 사회 참여를 정상화하는 쪽에 두고 있습니다.

류마티스 관절염 치료에 사용되는 약제는 스테로이드와 비스테로이드성 항염제, 항류마티스제, 생물학적제제 등 다양합니다. 과거에는 치료 약물이 적어 류마티스 관절염은 대표적인 난치성 질환으로 여겨졌고 치료 후에도 관절 변형이 생기는 경우가 많았습니다. 하지만 의학이 발전하며 최근에는 질환에 대한 기전이 많이 알려지면서 새로운 약물들이 개발되었습니다. 특히 생물학적 제제는 몸 속 염증을 유발하는 특정 단백질 발현을 억제하는 메커니즘으로 관절 손상을 효과적으로 막아줌으로써 류마티스 관절염 치료에 획기적인 변화를 가져왔습니다. 이러한

약물 사용으로 증상 호전과 함께 관절 변형을 막을 수 있게 됨으로써 대표적인 난치성 질환으로 여겨지던 류마티스 관절염도 이제 잘 치료해서 정상생활을 할 수 있는 시대가 열렸습니다.

하지만 이처럼 새로운 치료법이 개발되었음에도 류마티스 관절염 환자는 계속 늘고 있으며, 아직 질환에 대한 인식도 부족한 실정입니다. 대한류마티스 학회가 환자 5,376명을 대상으로 최초 진단 시기를 조사한 결과에 따르면, 몸에 이상을 느낀 뒤 환자들이 병원을 찾아 진단을 받기까지는 평균 20.4개월이 걸렸다고 합니다. 초기 통증이나 뻣뻣함을 느껴도 단순한 관절 통증이나 다른 가벼운 질환으로 여겨 적절한 치료시기를 놓치고 있는 것입니다. 류마티스 관절염은 조기 진단과 치료가 무엇보다 중요한 만큼, 의심 증상이 있다면 반드시 류마티스 내과를 찾아 검사를 받아야 합니다. 



근골격센터(류마티스내과)

손 경 민 교수

전문진료분야

류마티스 관절염, 골관절염, 강직성 척추염, 통풍, 자가면역질환

학력 및 경력, 소속학회

- 한림대학교 의과대학 졸업
- 한림대학교 대학원 박사
- 한림대학교성심병원 내과 전공의 수료
- 경희의료원 류마티스 내과 임상강사
- 한림대학교춘천성심병원 류마티스내과 조교수
- 現 한림대학교동탄성심병원 류마티스내과 분과장
- 대한류마티스학회 정회원, 대한내과학회 논문심사위원

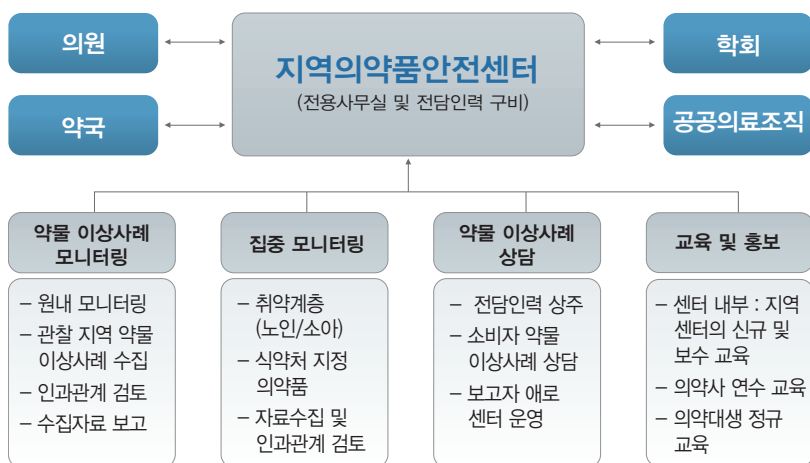


한림대학교동탄성심병원 지역의약품안전센터 소식지

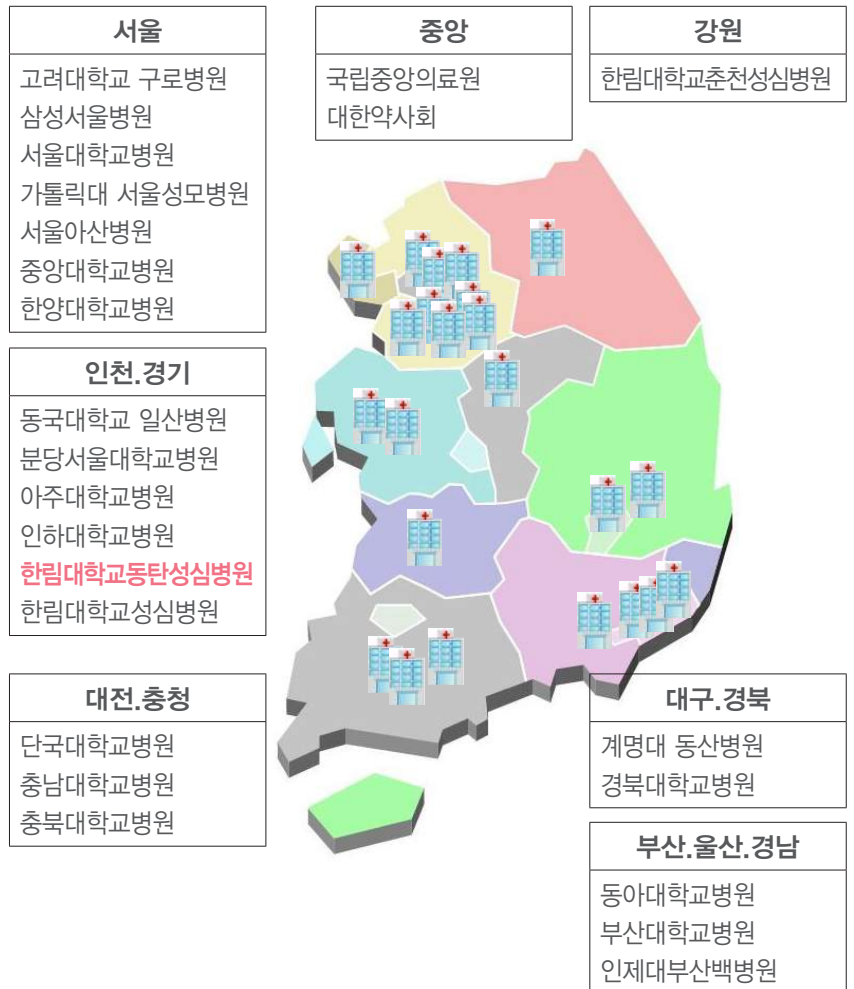
지역의약품안전센터 지정

한림대동탄성심병원이 최근 한국의약품안전관리원에서 지정하는 2018~2020년도 지역의약품안전센터 사업기관으로 선정됐다. 이번에 선정된 기관은 전국 약국통합센터 1개 기관, 권역센터 26개 기관(서울·경기·인천 등 14개 기관, 충남·충북·대전 등 3개 기관, 경북·대구 2개 기관, 강원 1개 기관, 경남·부산·울산 3개 기관, 전남·전북·광주 등 3개 기관)이다.

지역의약품안전센터는 관할 지역의 의약품 이상사례를 수집·평가·상담하고 이를 한국의약품안전관리원 및 식품의약품안전처에 보고하는 역할을 담당한다. 또한 지역 의료기관과 약국, 일반인을 대상으로 의약품 부작용과 보고에 대한 인식제고를 위한 교육 및 홍보활동을 수행하며 취약계층 및 특정의약품을 대상으로 집중모니터링 활동도 수행한다.



지역의약품안전센터 운영체계



지역의약품안전센터 운영현황



센터장 호흡기알레르기내과 교수 최정희

한림대학교동탄성심병원이 한국의약품안전관리원에서 지정하는 2018~2020년도 지역의약품안전센터 사업기관으로 선정되었습니다. 이로써 최근 인구가 급증하고 있는 화성동탄, 오산, 평택, 안성 지역을 아우르는 경기서남부지역의 약물 안전 지킴이로서의 역할을 수행하게 되었습니다.

지역의약품안전센터는 관할 지역의 의약품 이상사례를 수집·평가하고 이를 한국의약품안전관리원 및 식품의약품안전처에 보고하며, 지역 의료기관과 약국 및 일반인을 대상으로 의약품 부작용 및 보고에 대한 인식제고를 위한 교육, 홍보 및 상담 활동을 수행합니다.

최근 의약품 시장이 비약적인 발전을 이루면서 이와 함께 의약품 부작용 문제점도 꾸준히 발생하고 있습니다. 한림대동탄성심병원은 지역의약품안전센터로서 경기서남부지역의 약물유해반응 감시 역할을 충실히 수행할 것이며 지역을 대표하는 대학병원으로서 환자 중심의 안전한 의료서비스를 제공할 것입니다.

원외 약물유해반응 보고 방법

오프라인보고

E-mail, fax 등으로 지역의약품안전센터에 보고하실 수 있습니다.

온라인보고

지역 병.의원, 약국에서 부작용 발견시 보고하는 웹사이트입니다. 보고하시면 등록센터에서 인과관계 평가 후 안전원으로 자동 보고 됩니다. 보고 후 평가 내용은 보고자에게만 회신되며 안전원에 보고시 환자명은 이니셜로 보고합니다.

“많은 보고 부탁드립니다.”



www.drugsafe.or.kr

의약품이상사례 보고

회원가입 ▶ 의약품 이상사례 보고 ▶ 전문가보고 ▶ **보고센터 한림대학교동탄성심병원 지정**

의약품 이상사례란?

이상사례(Adverse Event/Adverse Experience, AE)란?

의약품등의 투여, 사용 중 발생한 바람직하지 않고 의도되지 아니한 징후(sign, 예 ; 실험실적 검사치의 이상), 증상(symptom) 또는 질병을 말하며, 당해 의약품 등과 반드시 인과관계를 가져야 하는 것은 아니다.



중대한 이상사례 · 약물이상반응(Serious AE/ADR)이란?

이상사례 · 약물이상반응 중 다음 각 항목의 어느 하나에 해당하는 경우이다.

- 가. 사망을 초래하거나 생명을 위협하는 경우
- 나. 입원 또는 입원기간의 연장이 필요한 경우
- 다. 지속적 또는 중대한 불구나 기능저하를 초래하는 경우
- 라. 선천적 기형 또는 이상을 초래하는 경우
- 마. 기타 의학적으로 중요한 상황

의약품 이상사례 보고의 필요성

의약품은 시판 전 동물시험에 의한 전임상시험과 사람에게 대한 임상시험을 거쳐 시판 허가를 받게 된다. 이러한 임상시험은 관찰기간이 제한되고, 한정된 연구대상자를 대상으로 하기 때문에 모든 약물이상반응을 파악하는 것은 불가능하다. 따라서 시판 후 약물감시는 대단히 중요하며, 의약품 사용시 나타나는 각종 이상사례를 수집 · 평가하여 안전대책을 강구함으로써 국민의 안전한 의약품 사용을 도모할 수 있다.

이상사례 보고 후 과정

지역의약품안전센터 또는 개인의 보고를 통해 이상사례가 보고되면, 한국의약품안전관리원에서는 이러한 정보를 체계적으로 수집하고, 보고된 자료 관리를 통하여 이상사례보고 데이터베이스를 구축한다. 이렇게 축적된 이상사례 데이터베이스를 이용하여 약물이상사례의 실마리정보를 분석하게 되며, 또한 특정 이상사례에 대해 보다 체계적으로 평가하거나 심층적인 약물역학연구를 수행한다. 이를 통해 의약품 안전성정보를 생산하며, 정부의 위해 관리 정책에 대한 근거를 제공한다.

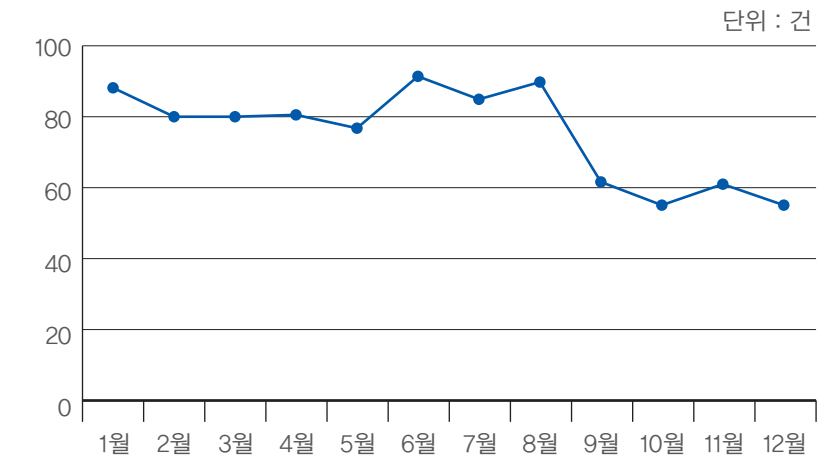
한림대학교동탄성심병원 지역의약품안전센터
Hallym University Dongtan Sacred Heart Hospital

경기도 화성시 큰재봉길 7 (석우동 40)
Tel : 031-8086-3126~7 Fax 031-8086-2166
E-mail: adr.dt@hallym.or.kr

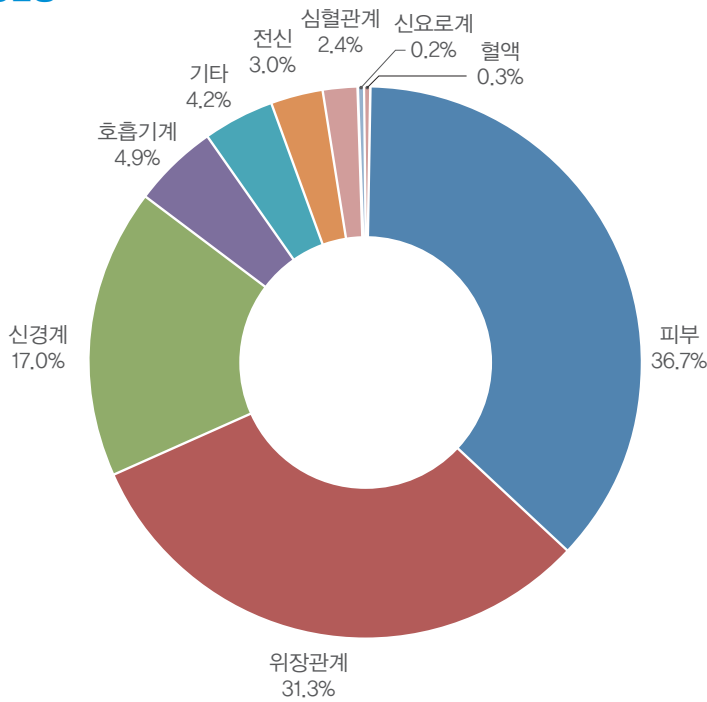
이상사례 보고현황 및 분석

기간: 2017년 1월 1일~ 2017년 12월 31일

보고 건수: 906건(약물 985 개)



주요이상반응

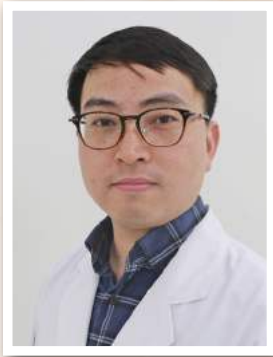


약품별 보고 현황

약품군	건수
마약성 진통제(마약류, 아편계, 몰핀유도체 Narcotics)	138
기타 진통제(Other Analgesics & Antipyretics)	130
방사선 조영제	128
세팔로스포린계 항생제(Cephalosporins)	89
퀴놀론계 항생제(Quinolones)	67
비스테로이드성 소염진통제 (NSAIDs : Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs)	50
혈관확장제(Vasodilators)	47
항혐기성균 & 항원충제(Anti-Anaerobe & Antiprotozoal)	24
페니실린계 항생제(Penicillins)	20
위장운동조절 및 진경제(GI regulators&Antispasmodics)	15
H2 차단제(H+ pump inhibitors)	14
기타항생제(Miscellaneous antibiotics)	14
기타	249
계	985

2018

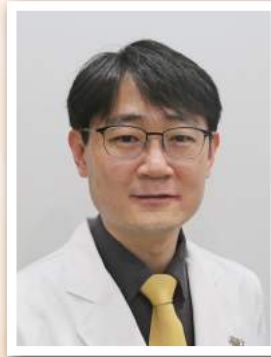
우수 교수진을 초빙하였습니다



정형외과
정 증 열 임상조교수
어깨/팔꿈치관절, 스포츠손상



호흡기알레르기내과
백 문 성 임상조교수
중환자의학, 폐질환



정신건강의학과
최 영 민 임상조교수
신경정신과질환



치과
김 유 희 임상조교수
근관치료, 심미수복



방사선종양학과
하 보 램 임상조교수
암 방사선 치료



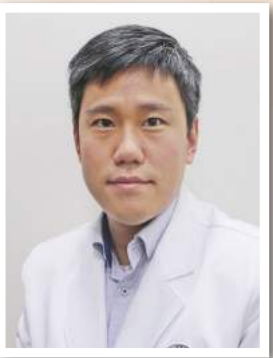
병리과
변 선 주 임상조교수
외과/세포/분자병리



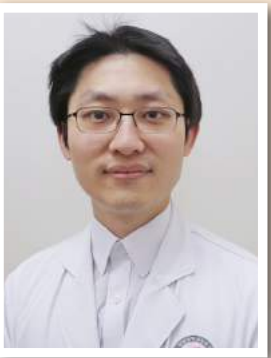
영상의학과
이 영 석 교 수
소아영상의학



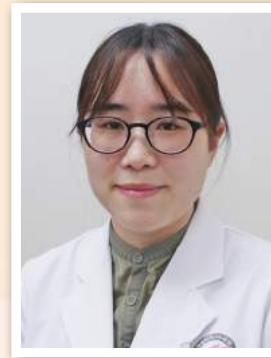
정형외과
남 지 훈 임상강사
어깨/팔꿈치관절, 스포츠손상



안과
홍 인 환 임상강사
망막클리닉



소화기내과
박 형 도 임상강사
소화기질환



소화기내과
이 승 연 임상강사
소화기질환



진단검사의학과
이 은 진 임상강사
임상화학, 분자유전학

Hallym People & News



가정의학과 윤종률 교수, ‘노인의 날’ 국민훈장 수상

가정의학과 윤종률 교수가 지난 10월 20일 서울 중구 더플라자호텔에서 열린 ‘제21회 노인의 날 행사’에서 국민훈장(녹조근정훈장)을 수상했다.

윤 교수는 1995년부터 노인 주치의 역할을 담당하며 국내에는 불모지였던 노인의학의 필요성을 절감하고 병원 내 노인병센터를 선구적으로 구축했다. 또 우리나라 최초의 노인병학 교과서를 동료 학자들과 함께 발간하는 등 노인환자 진료의 질을 높이기 위해 힘써왔다. 이외에도 정부 노인보건정책 개발 및 노인장기요양보험 도입과 발전에 힘썼으며, 국가노인검진체계 및 치매대응 정책개발과 적용에 힘쓴 공로를 인정받았다.

윤 교수는 한국노인과학학술단체연합회장, 한국장기요양학회 회장, 보건복지부 국립중앙치매센터 전문위원, 정부의 인구정책개선기획단 기획위원 등 다양한 주요 직책을 수행하며 고령사회 보건의료 대책을 모색하는데 힘쓰고 있다.

장준동 교수, 일본 고관절학회 · 인도 인공관절학회 · 아시아 인공관절학회 초청연자 참석



장준동 인공관절센터장(정형외과 교수)은 지난 10월 21일 ‘제 44차 일본 고관절학회’와 27일 ‘인도 인공관절학회’, 11월 16일 ‘제5차 아시아 인공관절학회’에 초청연자로 참석해 고관절 및 인공관절에 관

한 최신 지견과 수술법 등에 대해 강연했다. 장준동 교수는 일본에서 ‘대퇴골두 무혈성괴사의 최신 지견’에 대해 강연하고 인도에서는 ‘인공슬관절 전치환술 후 환자만족도에 영향을 주는 요소와 인공고관절 주위 골절의 수술적 치료’ 등 2편의 강연을 진행했다. 그리고 11월 일본 도쿄에서 열린 아시아 인공관절학회에서는 ‘인공슬관절 전치환술에서 내비게이션과 LBS를 이용한 새로운 수술 기법’에 대해서 강연했다.

인공관절 분야의 세계적 권위자로 인정받는 장준동 교수는 최근 고관절학 교과서와 고관절학용어집 초판을 편찬 발간했으며 아시아 인공관절학의 발전에 기여한 공로로 아시아 인공관절 학회 공로상을 수상하는 등 활발한 학술활동을 펼치고 있다.



정형외과 송시영 교수, ‘미국 스포츠의학 저널’에 연구논문 게재

한림대동탄성심병원 정형외과 송시영 교수 연구팀은 원판형 연골판의 미세 콜라겐 구조를 분석한 연구결과를

정형외과 분야 최고 권위의 국제학술지인 ‘미국 스포츠의학 저널(The American Journal of Sports Medicine, IF:5.67)’ 최근호에 게재했다. 연구팀은 ‘전자현미경을 이용한 원판형 연골판의 미세 콜라겐 구조 연구(Collagenous Ultrastructure of the Discoid Meniscus : A Transmission Electron Microscopy Study)’에서 원판형 연골판의 콜라겐 구조가 기존에 알려진 것보다 이질성이 다양하다는 것을 확인했다. 또 원판형 연골판의 미세 구조적 특징에 대해 밝힘으로써 원판형 연골판 치료에 시행되고 있는 부분절제술 및 봉합술에 대한 미세조직학적 근거를 제시했다. 송시영 교수는 최근 미국 스탠포드병원 인공관절센터에서 무릎 인공관절에 관하여 공동연구를 진행했으며, 인공관절 수술 후 발생한 감염의 치료에 대한 공동연구 결과를 2018년 미국 정형외과학회에서 발표할 예정이다.

하반기 자체 소방 훈련 실시



한림대동탄성심병원은 지난 10월 27일(금) 초기 소화능력 배양 및 화재 시 신속한 대피를 통한 인명피해 방지를 위해 하반기 자체소방훈련을 실시했다. 오후 3시 30분부터 1시간 동안 진행된 이날 소방훈련은 ▲1부 소방시설 기초교육 ▲2부 피난대처 및 화재진압 실습 순으로 진행되었다. 4층 대강당에서 진행된 1부 소방시설 기초교육에는 화성소방서 동탄119안전센터 소방공무원들이 참석해 소화기 작동법 등의 교육을 진행하였다. 2부 피난대처 및 화재진압 실습 훈련은 13층 화재 발생 상황을 가정해 132병동과 본관 정문 앞에서 진행되었으며, 교직원들이 직접 소화기와 옥외 소화전을 이용해 화재를 진압하는 실습 훈련을 진행했다.

지역주민을 위한 알레르기 건강강좌 개최



한림대학교동탄성심병원 호흡기센터는 지난 11월 1일 오후 2시부터 4시까지 본관 4층 대강당에서 ‘지역주민을 위한 알레르기 건강강좌’를 개최했다. 강의 시작 전 오후 1시부터 2시까지는 사전 예약자 100명 대상으로 무료 알레르기 검사(알레르기피부시험)를 진행했다. 이번 건강강좌는 ▲기침하는 우리 아이, 천식인가요?(소아청소년과 김민지 교수) ▲알레르기비염, 언제 수술할까요?(이비인후과 홍석진 교수) ▲알레르기성 결막염의 증상과 치료(안과 서정원 교수) ▲아토피피부염의 피부관리와 치료(피부과 박경훈 교수) ▲알레르기 질환, 완치할 수 있나요? : 알레르기면역요법(호흡기알레르기내과 최정희 교수) 순으로 진행되었으며, 소아천식과 알레르기비염, 아토피피부염, 알레르기성 결막염 등 알레르기 질환과 이를 완치할 수 있는 알레르기 면역치료 및 관리법 등 알레르기 질환 전반에 대한 유익한 정보를 참석자들에게 제공했다.

한림대동탄성심병원 암센터 심포지엄 성료



한림대동탄성심병원 암센터는 지난 11월 8일 본관 4층 대강당에서 ‘경기지역 개원의 연수강좌 및 암센터 심포지엄’을 개최했다. 암센터 개소를 기념해 마련된 이번 심포지엄은 유규형 병원장을 비롯한 병원 주요인사와 암전문의 및 경기지역 개원의 등 총 80여명이 참석한 가운데 진행됐다. 이날 심포지엄은 유규형 병원장의 개회사로 시작해, ▲대장 및 직장암(소화기내과 장현주 교수) ▲부인과 종양(산부인과 경민선 교수) ▲항암화학요법(혈액종양내과 김병수 교수) ▲위암, 간담췌종양, 폐암, 비뇨기암, 두경부암, 갑상샘종양, 뇌신경종양, 유방암 클리닉(암센터장 신동우 교수) 순으로 진행되었다. 강의 후에는 전체 교수진의 질의응답이 이어졌고, 박일석 진료부원장의 폐회사를 끝으로 이날 심포지엄은 종료되었다. 한림대동탄성심병원은 지난 9월 암센터 개소 후 암 진단을 받았거나 의심 소견이 있는 신환 및 초진 환자들을 대상으로 암센터 원스톱(One Stop) 서비스를 제공하고 있으며, 11대 암(위암, 대장암, 유방암, 간담췌암, 폐암, 부인암, 비뇨기암, 두경부암, 갑상선암, 뇌신경암, 혈액암)으로 진단을 받았거나 암이 의심되어 검사와 진단이 필요한 환자들은 암센터 원스톱 서비스를 통해 사전예약 없이도 진료, 검사, 치료 계획 등을 당일에 받을 수 있다.

한림대학교동탄성심병원

다빈치 Xi 로봇수술 500례 돌파



한림대학교동탄성심병원 로봇수술센터는 지난 2월 6일(화) 본관 4층 화상회의실에서 다빈치 Xi 로봇수술 500례 돌파 기념 심포지엄을 개최했다. 2015년 4월 최첨단 4세대 로봇수술기 다빈치 Xi를 도입한 한림대학교동탄성심병원 로봇수술센터는 2016년 6월 200례, 2016년 12월 300례 달성했고, 지난 2018년 1월 200례를 추가해 500례를 달성함으로써 경기 남부권 ‘로봇수술의 메카’로서 다시 한 번 입지를 다지게 되었다. 과별 수술건수는 외과-산부인과-비뇨기과-이비인후과 순이며, 최근에는 산부인과와 비뇨기과에서 로봇수술의 장점에 만족하는 환자가 늘며 로봇수술 시행율이 더욱 늘고 있다. 산부인과의 경우 최근 단일공 로봇수술(배꼽 부분에 약 2.5cm 내외의 크기로 한 곳만을 절개해 시행하는 최소침습 수술)을 많이 시행하고 있으며, 적은 통증과 빠른 회복속도, 흉터가 거의 남지 않는 미용적 측면 등 여러 장점으로 인해 젊은 여성들을 중심으로 특히 선호도가 높게 나타나고 있다.

TV 속 한림대학교동탄성심병원 언론에 소개된 명의(名醫)를 소개합니다.



KBS 2TV 생생정보 [똑똑한 물음표]

“갑상선암 언제 수술 해야 하나?”



이비인후과

박 일 석 교수(진료부원장)

전문분야 : 갑상선암, 갑상선 질환, 두경부암(후두암, 구강암, 타액선암 등), 다빈치 로봇수술, 침샘 질환, 림프절비대, 음성질환(성대결절, 성대폴립 등), 기관-식도질환

건강검진을 통해 우연히 갑상선암을 발견하고, 한 달 전 갑상선 전절제 수술을 받은 그녀가 바로 수술하지 않았다면 어떻게 됐을까요? 박일석 교수는 “얼마 가지 않아서 목소리가 변했을 것 같고요. 기관 침범을 하든지 아니면 큰 혈관들을 직접 침범해서 사망까지 이를 수도 있었습니니다”라고 말했습니다. 그렇다면 갑상선에서 종양을 발견한 경우에는 무조건 수술을 해야할까요? 박일석 교수는 “수술을 시행한 경우에는 수술로 인한 합병증 같은 것들이 생길 수도 있기 때문에 종양이 있다고 해서 무조건 다 떼지는 않는다”며 “갑상선암은 암의 진행 속도와 상태에 따라 전문의와 상의 후 수술을 결정하는 것이 좋다”고 말했습니다.



SBS 좋은 아침 [청춘컴백청진기]

“겨울에 더 위험한 불청객, 뇌졸중”



신경과

장 민 옥 교수

전문분야 : 뇌혈관질환, 뇌졸중, 뇌경색, 뇌출혈, 치매, 두통, 어지럼증

목·어깨 근육이 많이 뭉치면 경부성(경추성) 두통이라고 부르는 뒤통수 두통이 생기는데 이럴 경우에는 물을 많이 드시고, 어깨와 목을 풀어줄 수 있는 어깨를 터는 운동을 활용하면 예방에 도움이 됩니다. 하지만 뒷목이 아프고 너무 뻣뻣해서 양쪽으로 돌리기가 어렵거나 고개를 앞으로 숙이기 어렵다면 뇌 안쪽으로 염증이 생기는 뇌수막염일 수도 있기 때문에 이럴 때는 병원을 찾는 게 좋습니다.



한국경제TV

“비만세포 단백질이 만성 두드러기 원인”



호흡기-알레르기내과

최 정 희 교수

전문분야 : 폐질환, 기도질환, 알레르기질환(두드러기, 약물/음식물 알레르기, 호산구질환)

완치가 어려운 것으로 알려진 만성두드러기를 일으키는 핵심적인 물질이 규명됐습니다.

한림대학교동탄성심병원 최정희 교수 연구팀은 만성두드러기의 발병과정에서 비만세포에서 발현되는 단백질 성분의 하나인 트랜스글루타미나제2(TG2)가 핵심역할을 한다는 연구결과를 발표했습니다. 연구팀은 만성두드러기를 앓고 있는 환자 72명과 질환이 없는 대조군 51명의 혈청속 TG2의 활성화 정도를 비교 분석했습니다.

실험 결과 만성두드러기 환자의 혈청에서 정상대조군에 비해 TG2가 의미있는 수준으로 높았으며, 만성두드러기 환자의 피부조직에서 비만세포가 더 많이 TG2를 발현하고 있음을 확인했습니다. 만성두드러기는 6주 이상 이유없이 두드러기가 지속되는 질환으로, 대부분 항히스타민제 투여로 잘 조절되지만, 약을 끊으면 두드러기가 반복돼 장기간 약물 복용이 필요합니다.

최정희 교수는 “혈청 속 TG2를 측정해 만성두드러기의 활성화도와 예후를 예측하고, TG2의 억제가 만성두드러기 치료에 기여할 가능성이 있음을 밝혀냈다”며 “만성두드러기 진단과 치료를 위한 후속연구가 활성화될 것으로 기대된다”고 말했습니다.



YTN science

“담도결석, 비수술적 치료로 99% 제거 가능”



영상의학과

신 종 수 교수

전문분야 : 인터벤션, 심혈관 영상의학

외과적 수술을 하지 않아도 담도결석을 99% 없앨 수 있다는 연구결과가 나왔습니다. 신종수 한림대학교동탄성심병원 교수팀은 2001년부터 2015년까지 담도결석 환자 9백여 명에게 비수술적 치료 3가지를 시도한 결과, 담석 제거율이 99.3%를 기록했다고 밝혔습니다.

연구팀은 분쇄법과 밀어내기, 수세 제거법 등 3가지 방법을 환자의 특성에 맞춰 사용한 결과 전체 환자 중 92.3%에게서 담석이 완전히 제거됐고 7%에 해당하는 68명은 증상이 더 발생하지 않는 수준까지 담석이 제거됐다고 설명했습니다.

특히 비수술적 치료를 이용해 담석을 제거했더니 출혈이나 천공, 장염 등 심각한 합병증 사례가 나타나지 않았다고 연구팀은 덧붙였습니다.



찾아오시는 길
QR코드

한림대학교동탄성심병원 찾아오시는 길

네비게이션에 “한림대학교동탄성심병원”을 검색하고 오시면 편리합니다



○ 자가용을 이용하시는 분

- ※찾아오실 때 기흥 · 동탄IC 도로표지판을 따라 오시면 편리합니다.
- ※고속도로이용시
경부고속도로→기흥 · 동탄IC→한림대학교동탄성심병원(1분거리)

○ 지하철을 이용하시는 분

- 1호선 병점역(1번출구) 이용시 : 5-1, 27, 45, 73-1, 708, 712
- 분당선 망포역(3번출구) 이용시 : 5-1, 5-2, 13-5, 15-1, 51, 63, 92-1, 99, 150, 203, 720-3, 721

○ 버스를 이용하시는 분

※27번(마을버스)은 병원 정문 앞 버스정류소에서 하차하시면 됩니다.

— 버스종류별

일반버스 5-1, 5-2, 13-5, 15-1, 45, 51, 63, 73-1, 92-1, 99, 116-1, 116-2, 150, 203, 708, 712, 720-3, 721, 1001
마을버스 27

좌석버스 1551, 1551B, 6001(강남/양재역), 6003(판교역)
광역버스 M4108(서울역), M4403(강남/양재역)
※ 예당마을.롯데캐슬 정류장 승하차

— 지역별분

화성(동탄)방면

73-1 병점역사거리(1호선)-신미주@-센트럴파크-한림대병원-동탄4동주민센터
92-1, 13-5 동탄국제고교-동탄2동주민센터-동탄1동주민센터-한림대병원
116-2 리베라CC - 한화.호반 - 우남퍼스트빌 - 한림대병원
708 병점역사거리(1호선)-서동탄역(1호선)-메타폴리스-한림대병원
712 병점역-주공7.8.11단지-센트럴파크-한림대병원
720-3 신일해피트리아파트-동탄고교-센트럴파크-한림대병원
1001 화성시청-남양읍주민센터-수원대학교-병점역(1호선)-한림대병원
27 병점역사거리(1호선)-진안동-센트럴파크-한림대병원
5-1, 5-2, 15-1, 45, 51, 63, 99, 150, 203, 1001 동탄역

수원방면

5-1 이목동-화서역(1호선)-수원역(1호선)-망포역(분당선)-병점사거리-서동탄역-한림대병원
5-2 이목동-화서역(1호선)-수원역(1호선)-수원버스터미널-망포역(분당선)-한림대병원

13-5 경기대명고교-수원역(1호선)-수원버스터미널-망포역(분당선)-한림대병원
15-1 수원여대-수원역(1호선)-망포역(분당선)-한림대병원
45 장안동-매교역(분당선)-세류역(1호선)-병점역(1호선)-한림대병원-동탄역
51 수원여대-수원역(1호선)-수원시청(분당선)-망포역(분당선)-경희대-한림대병원
63 이목동-장안동-광교호수공원-영통역(분당선)-망포역(분당선)-한림대병원
92-1 성균관대역(1호선)-수원역(1호선)-수원시청역(분당선)-매탄권선역(분당선)-망포역(분당선)-한림대병원
99 수원여대-금곡동주민센터-성균관대역(1호선)-아주대-망포역-한림대병원
150 수원여대-수원역(1호선)-수원버스터미널-망포역(분당선)-한림대병원
203 영통역(분당선)-망포역(분당선)-빅마켓-한림대병원 -동탄역
720-3 광교호수마을-영통역(분당선)-망포역(분당선)-한림대병원
721 영통역(분당선)-망포역(분당선)-빅마켓-한림대병원

분당/판교/죽전/기흥방면

116-1 정자역(분당선)-오리역(분당선)-보정역(분당선)-신갈오거리-한일마을-한림대병원
720-3 단국대-죽전역(분당선)-수지구청-상현역(신분당선)-광교호수마을-영통역(분당선)-망포역(분당선)-한림대병원
6003 판교역-한림대병원-동탄역-LH65블럭

오산방면

116-1 갈곶동-오산역.오산터미널-오산시청-동탄면사무소-한림대병원
116-2 오산역(1호선).오산터미널-오산시청-한화.호반-한림대병원

평택방면

1호선 병점역 하차 후 버스(5-1, 27, 45, 73-1, 708, 712, 1001) 이용

서울방면(강남/양재역)

1551, 1551B, 6001 / M4403 (예당마을.롯데캐슬 정류장 승하차)

서울역

M4108 (예당마을.롯데캐슬 정류장 승하차)

○ 동탄2신도시 시내버스 노선 현황

노선번호	경유지	중점	배차간격
5-1	동탄역 - 한미약품 - 예당고교 - 동탄보건지소.우체국 - 예당예원초 - 한림대병원	이목동차고지(북수원)	35~85분
5-2	KCC스위첸 - 한화.호반 - 동탄역 - 한미약품 - 예당고사거리 - 한림대병원	이목동차고지(북수원)	42~55분
15-1	동탄4동주민센터 - 반도.모아아파트 - 호반3차 - 반도유보라 - 리베라CC - 동탄역 - 한미약품 - 한림대병원	수원여자대학교	25~35분
45	동탄역 - 우남퍼스트빌 - 반도.모아아파트 - 한화.호반 - 동탄역 - 한미약품 - 예당고사거리 - 한림대병원	연무동차고지(북수원)	150~200분
51	동탄역 - 리베라CC - 호반3차 - 예술초 - 모아.반도아파트 - 동탄4동주민센터 - 치동초교 - 한림대병원	수원여자대학교	15~45분
63	반도.모아아파트 - 한화.호반 - 동탄역 - 리베라CC - 동탄2신도시홍보관 - 메타폴리스 - 한림대병원	이목동차고지(북수원)	50~60분
73-1	서희스타힐스 - 예술초.호반2차 - 모아미래도.KCC스위첸 - 동탄4동주민센터 - 한미약품 - 한림대병원	병점역사거리	15~20분
99	예술초.호반2차 - 한화.호반 - 동탄역 - 우남퍼스트빌 - 한미약품 - 한림대병원	수원여자대학교	14~21분
116-2	산척리 - 나래학교.LH65블럭 - 리베라CC - 한화.호반 - 모아.반도아파트 - 영천초.계룡 - 한림대병원	지역난방공사(영통)	20~30분
150	만의사.마을회관 - 상록골프장 - KCC스위첸 - 영천초.계룡 - 동탄역 - 우남퍼스트빌 - 한미약품 - 한림대병원	수원여자대학교	80~90분
203	호수부영3차.우미린2차 - 반도3.금강 - 리베라CC - 동탄역 - 우남퍼스트빌 - 한미약품 - 한림대병원	지역난방공사(영통)	25~40분
708	나래학교.LH65블럭 - 리베라CC - 한화.호반 - 모아.반도아파트 - 영천초.계룡 - 한미약품 - 한림대병원	병점역사거리	9~20분
712	동탄2휴먼시아4단지 - 동탄2부영아파트 - 한백초중고교 - 동탄4동주민센터 - 한미약품 - 한림대병원	병점역사거리	30~70분
721	호반3차.신리고 - 예술초.호반2차 - 모아.반도아파트 - 영천초.계룡 - 우남퍼스트빌 - 한미약품 - 한림대병원	지역난방공사(영통)	15~25분
1001	동탄역 - 한화.호반 - 모아.반도아파트 - 영천초.계룡 - 우남퍼스트빌 - 한미약품 - 한림대병원	화성시청(남양읍)	80~200분
6001	동탄2차고지 - 호수부영3차.우미린2차 - 반도3.금강 - 리베라CC - 동탄역.포스코 - 한미약품 - 한림대병원	강남역	30~40분

한림대학교동탄성심병원 진료 안내

- **토요일 진료는 각 진료과에 문의해 주시기 바랍니다.**
- **진료시간은 진료과의 사정상 변경될 수 있으니, 먼저 문의해 주십시오.**
- **병원 홈페이지에서 진료시간표의 실시간 정보를 확인하실 수 있습니다.**

Facebook <http://www.facebook.com/HUDSHH>

한림대학교동탄성심병원 공식 페이스북 



페이스북 QR코드



한림대학교동탄성심병원

콜센터(대표전화)

진료안내

진료협력센터

응급의료센터

종합안내

1522-2500
Fax **031-8086-2029**

031-8086-2255,6

031-8086-2100,2200

031-8086-2119,3119

031-8086-2707, 8
Fax **031-8086-2709**

센터	관련진료과	교수명	월	화	수	목	금	토	전공분야					
			오전	오후	오전	오후	오전	오후		오전				
소화기센터 (본관2층)	소화기내과	이진	○					1주	간, 췌담도, 위장 및 치료내시경					
		계세협	○				○		2주	상부위장관, 대장, 간 및 치료내시경				
		장현주	○				○		3주	상부위장관, 대장, 간 및 치료내시경				
		고동희	○		○				간, 췌담도 위, 대장 및 치료내시경					
		최인호			○	○			4,5주	상부위장관, 대장, 간 및 치료내시경 (위-대장 내시경 절제술, 스킨트 삽입, 내시경 초음파)				
		박세우		○	○	○			○	간, 췌담도질환 및 치료내시경, 초음파내시경 유도하 치료내시경				
		정장한		○				○		급성간염, 만성간염, 간암, 위/대장내시경 및 내시경초음파				
		정두철								일반 소화기, 위/대장 내시경				
		이훈구						○		소화기내과학				
		김영욱								소화기 일반 질환				
소화기외과	이승연			○			○		일반소화기, 위/대장내시경					
	박성길	○	○						○	일반소화기, 위/대장내시경				
	박성길	○	○							월관이식외과, 갑상선내분비외과, 탈장외과, 소아외과				
	신통우		○	○			○		5주	위암 외과(개복, 복강경, 로봇), 상부위장관 외과, 복강경 담낭절제술, 임상영양				
	김정연	해외 연수 2017년 9월 1일 ~ 2018년 8월 30일								로봇수술, 대장암, 직장암, 복강경, 내시경, 항문 외과				
	유태석	○			○	○			3주	간이식, 최소침습, 복강경, 로봇 수술 (간암, 담낭암, 담관암, 췌장암), 1cm-단일용로 담낭절제술 (무통수술)				
	김종완		○			○			2주	대장, 항문, 복강경				
	조원태		○		○			○	4주	간이식·신장이식·간암·복강경 담낭절제술·최소침습수술				
	박경호					○			1주	위암, 무통수술(단일공수술), 로봇수술, 담낭절제술, 비만대사수술				
	전용준									외상외과, 외과 중환자				
호흡기센터 (본관2층)	호흡기-알레르기내과	신은		○	○					분자병리, 소화기병리, 외과병리, 세포병리				
		현인규	○			○	○				폐질환, 감염성폐질환, 기도질환			
		김철홍	○	○			○			2주	폐질환, 감염성폐질환, 기도질환, 중환자의학			
		최정희	○	○						1,3주	폐질환, 기도질환, 알레르기질환 (두드러기, 악물/음식물 알레르기)			
		백문성						○		5주	중환자의학, 폐렴, 패혈증, 급성호흡근관증후군			
		박소정								4주	폐질환, 감염성폐질환, 중환자의학			
		이희성									흉부, 폐식도 외과질환			
		홍부외과			○	○								
		심장검열관센터 (본관2층)	순환기내과 (심장·혈관내과)	유규형			○	○			○	고혈압 합병증, 협심증(죽상 동맥경화증), 심부전, 심장중재술, 부정맥		
				한성우	○	○			○	○			고혈압, 심부전, 협심증	
최석원	○			○		○	○				흉통클리닉(협심증, 심근경색증), 관상동맥/대동맥/말초혈관 중재 시술, 고혈압, 심부전			
윤종찬					○	○		○			고혈압, 협심증, 심부전, 심장이식, 심장재활			
이선기				○					○	○	심혈관 질환, 심부전, 판막질환, 심장이식			
박명수									○	○	순환기질환			
이재진	○			○			○				심장 및 혈관 수술			
심만식										○	심장외과/관상동맥, 판막, 대동맥, 선천성심장병, 부정맥 등), 혈관외과/하지동맥, 동맥류조성술 및 교정술)			
홍은경						○	○				당뇨, 내분비질환(갑상선포함), 골다공증, 비만			
최유미	○					○		○			내분비 및 대사질환 (당뇨병, 갑상선질환, 골다공증, 뇌하수체, 부신, 비만)			
내분비당뇨갑상선센터 (본관2층)	내분비내과	홍상모								내분비 및 대사질환				
		박성길	○	○							갑상선질환, 두경부암, 림프절비대, 음성질환, 기도-식도질환, 음성검사 및 음성외과			
		이비인후과	박일식								갑상선/내분비 외과			
		정신건강의학과 (별관5층)	김지옥	○			○			○	갑상선질환, 두경부암, 림프절비대, 음성질환, 기도-식도질환, 음성검사 및 음성외과			
		정신건강의학과 (별관5층)	최영민	○	○					○	갑상선/내분비 외과			
		정형외과	정수진			○					갑상선질환, 두경부암, 림프절비대, 음성질환, 기도-식도질환, 음성검사 및 음성외과			
		정형외과	서경호	○	○		▲				갑상선/내분비 외과			
		정형외과	한현철								갑상선/내분비 외과			
		정형외과	일반								갑상선/내분비 외과			
		뇌신경센터 (본관1층)	신경외과	권기환	○	○		○				갑상선/내분비 외과		
김주용											갑상선/내분비 외과			
조수진											갑상선/내분비 외과			
강석윤						○	○			○	갑상선/내분비 외과			
장민욱	○				○			○			갑상선/내분비 외과			
황형식	○				○						갑상선/내분비 외과			
신일영	○			○				○			갑상선/내분비 외과			
박정현						○			○	○	갑상선/내분비 외과			
서국희	○			○		○		○			갑상선/내분비 외과			
김지옥	○					○			○	○	갑상선/내분비 외과			
정신건강의학과 (별관5층)	정신건강의학과 (별관5층)	최영민	○	○					○	1,3,4주	갑상선/내분비 외과			
		정수진			○						갑상선/내분비 외과			
		서경호	○	○		▲					갑상선/내분비 외과			
		한현철									갑상선/내분비 외과			
		일반									갑상선/내분비 외과			
		김영우	○			○				○	갑상선/내분비 외과			
		유연식		○	○				○		갑상선/내분비 외과			
		서영진									갑상선/내분비 외과			
		신재혁		○	○			○			갑상선/내분비 외과			
		송시영	○	○				○			갑상선/내분비 외과			
근골격센터 (본관1층)	정형외과	김성재				○	○			월1회	갑상선/내분비 외과			
		김형진	○			○				○	월2회	갑상선/내분비 외과		
		정중열		○				○		○		갑상선/내분비 외과		
		남지훈										갑상선/내분비 외과		
		문승명	○	○		○						갑상선/내분비 외과		
		최일		○	○			○	○			갑상선/내분비 외과		
		서경호										갑상선/내분비 외과		
		한현철						○		○		갑상선/내분비 외과		
		류마티스내과	손경민	○	○	○		○				갑상선/내분비 외과		
		인공관절센터 (본관1층)	정형외과	장준동	○								갑상선/내분비 외과	
김인성							○			○		갑상선/내분비 외과		
구자룡	○					○			○		1,3주	갑상선/내분비 외과		
서장원	○			○				○			2,4주	갑상선/내분비 외과		
백선하										○		갑상선/내분비 외과		
내과	신장내과 (본관1층)			서장원	○	○							2,4주	갑상선/내분비 외과
				백선하								○		갑상선/내분비 외과
				구자룡	○			○			○		1,3주	갑상선/내분비 외과
				서장원	○	○							2,4주	갑상선/내분비 외과
				백선하								○		갑상선/내분비 외과
		구자룡	○			○			○		1,3주	갑상선/내분비 외과		
		서장원	○	○							2,4주	갑상선/내분비 외과		
		백선하								○		갑상선/내분비 외과		
		구자룡	○			○			○		1,3주	갑상선/내분비 외과		
		서장원	○	○							2,4주	갑상선/내분비 외과		
백선하								○		갑상선/내분비 외과				

센터	관련진료과	교수명	월	화	수	목	금	토	전공분야					
센터	관련진료과	교수명	오전	오후	오전	오후	오전	오후	오전					
내과	감염내과 (본관1층)	우흥정	○		○		○		○	감염병(세균, 바이러스, 진균, 기생충),발열, 성인백신, 여행자 감염				
		정은주	○				○		○	감염병				
	임상센터 (본관8층)	헬릭스중앙내과 (본관2층)	정주영	○	○					○	소화기암 (위암, 직장암, 대장암, 간담췌도암 및 기타 소화기암)			
병사선종양학과		김병서	○	○	○				○	2,4주	급성/만성 백혈병, 다발성 골수종, 림프종, 골수이형성 증후군, 골수중식성 증양 (적혈구/혈소판 증가증, 골수섬유화증), 빈혈, 혈소판감소증			
소아청소년과 (본관2층)	소아청소년과 (본관2층)	하보람	○	○	○				○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		김성구	○	◆				◆	○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		신선희	○		◆	○	○		○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		전유훈	○			◆	○	○			소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		최수환	○	○		○	◆		○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		심영석	○	○	○	○			○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		최서희	○		○				◆		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		김민지	○	○	◆	○			○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		전진미		◆			◆				소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		일반							○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
피부과 (본관1층)	박경훈	○	○					○		2,4주	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
	배유인		○	○				○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉				
성형외과 (본관2층)	성형외과 (본관2층)	하영인								2,4주	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		장봉림	○						○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
산부인과 (본관2층)	산부인과 (본관2층)	강정배	○	○		○	○		○		2,4주	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉		
		경민선	○	○					○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		조혜연	○						○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		한재룡							○	○	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		서정원	○				◆	○			소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		유수리나	○	○		○	○		○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		서울	○						○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		홍인환				○			○	◆	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		박일식	○			○	○		○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		김용복	○	○	○				○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
이비인후과 (본관2층)	이비인후과 (본관2층)	홍석진	○	○			○		○		2,4주	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉		
		홍성진	○						○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		김교배	○			○	○		○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		김희진	○						○	○	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		강희준	○			○	○		○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		임영아	○				○	○	○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		일반	○						○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉			
		비뇨기과 (본관2층)	비뇨기과 (본관2층)	이성호	○			○	○		○		2,4주	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉
				한준현		○				○		○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉
				추민수	○		○					○		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉
김종근	○			◆						○	◆	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉		
조정진	○				◆			◆	○			소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉		
김미영	○					◆	○	◆				소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉		
일반	◆			◆		◆	○	◆		◆		소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉		
변수환	○			○					○		1,2주	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉		
김유환	○			○					○			소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉		
온성운	○					○	○			○	3,4주	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉		
치과 (본관2층)	치과 (본관2층)	김애라							○	○	2,4주	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉		
		교정과	윤숙현				○	○		○	○	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉		
		마취통증 의학과	마취통증 의학과	강진구									2,4주	소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉
				김재형										소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉
				도준용										소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉
				신수진										소아신경(두통,경련성질환,발달행동장애-ADHD, 틱장애, 언어장애), 소아감염병, 소아신경발달클리닉

♣ 건강증진센터 진료 ★ 성형외과 클리닉 ◆ 소아청소년과 클리닉 ♠ 안과 클리닉 ◇ 신경과 클리닉